



广博慈爱 追求卓越

第 481 期

2014 年 9 月 30 日

# 瑞金醫院報

上海交通大学医学院附属瑞金医院主办

RUIJIN HOSPITAL NEWS

http://www.rjh.com.cn

## 影像新技术助力骨科手术

### 全国首台 EOS 三维立体全身骨骼 X 线成像系统落户我院

□记者 朱凡

本报讯 一次拍片就可以拍清全身骨骼?骨科手术前就可以预先设计好手术方案及制成“三维手术效果图”并根据手术导航来精准操作?新生儿或术后需多次摄片的随访者可以接受超低剂量 X 光检查?这一切不再是科幻片,从首届骨科创新成像国际研讨会上传来消息,全国首台 EOS 三维立体全身骨骼 X 线成像系统落户我院,不日将装机使用。

#### EOS 实现多种体位摄片 查找疼痛真正原因

骨科张伟滨主任说“临床上我们有时候会碰到这样的问题,手术后医生感到操作非常完美,从术后片子来看手术也很成功,但是病人就是感到反复不适甚至疼痛,传统的检查都显示术后结果完好,令人困惑不解,甚至引发医患矛盾,这究竟是怎么回事?通过 EOS 系统整体扫描后我们发现,原来骨科疾病并不仅是局部的畸形或病变,周围的关节和肌肉都随病变的进展而发生改变,手术虽然矫正了骨骼畸形,却可

能没有解决周围肌肉或远离手术局部的相关病变问题,导致患者原先已适应了的病态平衡变成了术后失平衡状态,致使患者产生不适甚至疼痛,所以病人的痛是真实存在的!”

传统的 X 线摄片只能拍摄局部,如果需要显示全身骨骼就只能通过几次拍摄来拼接,但是由于拍摄角度和曝光剂量控制等原因,拼接而成的全身骨骼片存在一定失真度,并不为骨科医生所满意,而如今 EOS 的完整拍摄、整体诊断解决了这一难题。

EOS 还可以针对任何体位进行拍摄,法国 Laurence Mainard 教授说,“人是直立动物,站立位拍片最能真实反映病人日常骨骼疼痛的原因和骨骼畸形程度。很多骨科患者平时躺着、坐着时不疼,但站立、走路时却很痛,怎么办?我们的 EOS 不但可以站着拍,还可以坐着甚至躺着拍也不在话下”,真实地反映了骨科疾病,为骨科疾病的治疗奠定了精准的基础。

想要了解手术方案?可以先看看效果图

有装修经验的朋友都知道,装修前的设计很重要,尤其要看到装修的效果图时才更放心。如今骨科手术也可以有详细的手术前设计,以及三维、清晰的手术效果图,而且这个效果图比装修效果图靠谱多了,因为医生可完全按照 EOS 影像及其相关软件进行的手术前手术设计开展手术。

法国院士 Dubousset 教授介绍,通过 EOS 自带的软件,骨科医生可以依此直观地完成术前手术设计,并预测手术的效果。他们曾经有个脊柱侧弯患者,根据传统的 X 片检查制定手术范围为胸椎 5 到腰椎 4,经过 EOS 拍片并测量后,发现手术范围从胸 4 到腰 5 的效果会更好,于是他们修改了手术方案,最终手术获得完美效果。通过手术导航系统,骨科医生可以按照预计的手术设计按部就班、循序渐进完成手术,并在术后与术前手术效果图进行对比,完成术后疗效评估。这个功能避免了骨科手术的盲目性,提高了手术的精确性,也有利于手术质量控制,并建立手术效果的评价体系。(下转第 3 版)



9 月 25 日下午,“迎国庆、庆重阳”终身教授座谈会在科教楼召开,我院终身教授陈家伦、王德芬、胡庆澧、赵光胜、陶祥龄、王鸿利、戚文航、沈志祥、朱鼎良参加座谈。会议由党委书记俞立巍主持,我院校长瞿介明、党委书记杨伟国、副书记俞郁萍出席会议。会上,俞立巍副书记代表医院班子向终身教授致以节日的问候并通报了医院近期工作。终身教授心系医院的发展,在座谈会上,就学科发展和人才培养等问题作了积极建言,讨论深入,气氛热烈。·姚颖 顾明国 摄影报道·

□记者 朱凡

本报讯 9 月 16 日上午,骨科梁裕教授应用 Google 眼镜完成颈椎前路手术的术中摄录和转播,获得成功。这也是 Google 眼镜这一穿戴式数码装置在国内首次应用于脊柱外科手术。

在 40 分钟的手术过程中,从切口显露,椎间盘切除减压以及椎间隙准备到内固定融合,手术的全过程都通过 Google 眼镜以主刀医生的第一视角清晰地传输到各类数字终端,方便了年轻医生和实习医生从终端上实时了解手术细节,学习手术技巧和操作,并及时与术者互动。梁裕教授表示,随着脊柱外科逐渐进入微创化和精准化的时代,手术的切口越来越小,通道减压融合技术应用越来越普遍,这给传统的术中摄录和转播模式带来冲击,而 Google 眼镜等穿戴式数码装置的应用却可以解决这些问题,甚至可能在医学实践和教育领域掀起一场医学教学的革命。

我院每年都承担大量的实习带教、住院医师规范化培训以及进修生带教等教学任务,但对于狭小的手术视野和深部的结构,传统的摄像系统体积过大、不易采集到最佳视角,并且有悖于术中无菌消毒的原则。Google 眼镜等可穿戴数码装置由于体积小、易穿戴,相比传统的转播教学等设备优点明显,而其第一视角的转播更有手术场景的代入感,有助于观看者充分理解主刀医生的思路,获得良好的交互教学效果,充分展现了其轻巧、灵活,交互性强的优点。

Google 眼镜首次试水脊柱外科手术  
第一视角转播方式或掀起临床教学革命

## 我院赵维莅获上海青年科技英才

□记者 丁燕敏

本报讯 9 月 26 日,上海市科协和上海科技发展基金会联合设立的第七届上海青年科技英才正式揭晓,我院血液科副主任、血研所副所长赵维莅教授获此殊荣。市委常委、组织部部长徐泽洲出席颁奖仪式。

根据市委、市政府《上海市中长期人才发展规划纲要(2010-2020 年)》要求,上海市科学技术协会和上海科技发展基金会 2014 年继续开展上海青

年科技英才评选,与往届不同的是,今年首次对候选人进行分类评选,分为基础研究类、成果转化类、企业创新类,每类英才 10 名。赵维莅获基础研究类上海青年科技英才。

赵维莅注重科研创新研究,以“淋巴细胞恶性转化分子机制和靶向治疗”为研究主题,在淋巴细胞恶性转化的分子机制和新药靶的筛选、淋巴细胞恶性疾病靶向治疗的创新研究和临床应用等方面,取得了丰硕的学术成果,在医学基因组学国家重点实验室成立了实验血液学课题组作为淋巴细胞疾病研究的新平台。以生物学行为这一独特角度,从淋巴细胞(凋亡、分化)和微环境(血管生成)着手,研究淋巴细胞恶性转化的分子机制,筛选针对恶性淋巴细胞的新药靶。研究成果获得国内发明专利 2 项。“恶性淋巴瘤靶向治疗的基础和临床”研究于 2011 年获教育部自然科学一等奖。曾获国家杰出青年基金。

本版责任编辑 丁燕敏

全球约 1/4 糖友在中国

专家呼吁早期干预早期治疗

□记者 朱凡

本报讯 根据 9 月份我院宁光教授发表在《柳叶刀糖尿病及内分泌学》杂志上的三篇关于中国糖尿病的专题系列报告,糖尿病已成为中国重要的公共健康危机,预计到 2030 年,治疗糖尿病的年预计成本将达到 3600 亿元人民币。只有早期干预、人人参与方有可能改善糖尿病的严峻形势。

#### 糖尿病已在中国形成流行趋势

中国的糖尿病患者人数为全球第一,并已形成流行趋势。1980 年只有不足 1% 的中国成人患有糖尿病,但到 2010 年,糖尿病患病率已增加至近 12%。最新的调查结果显示,约有一半中国成人属于糖尿病高风险人群,他们处在未来罹患糖尿病和多种相关疾病的高风险状态中。

宁光教授指出:“值得关注的是,在所有的糖尿病患者中约 70% 的患者未得到及时诊断,且仅四分之一的糖尿病患者接受了治疗。(下转第 3 版)

## 敢为人先 再上征程

□陆勇

欣闻一批居国内和上海领先水平的临床新技术在我院落地开花,造福广大患者。截止上月,我院手术机器人辅助腹腔镜手术数量和质量稳居国内第一,心血管专业的房颤冷冻球囊消融手术、左心耳封堵术和肾交感神经消融手术也都做到了上海第一。各学科的新技术、新方案层出不穷,代表了学科发展的活力与方向。想当年,正是有了“瑞金公式”、“冬眠疗法”和翻身床,才奠定了瑞金山烧伤在中国和世界的地位;正是王

振义老师、陈家伦老师等众多前辈的创新临床成果,才有了瑞金血液、内分泌专业的今天。同样,若干年后当我们的学生来翻看老师们的成果集时,首先想到的就是我们留下了多少创新性的临床成果让后来者学习。

敢为人先有风险——技术上的改进会失败,要达到理想状态更需磨合;创新发展有阻力——医患沟通要做好,伦理论证要通过。临床创新的每一步都需要付出努力和辛劳,甚至是质疑。但瑞金乃至

整个医学发展的每个足印不都是用创新脚步来衡量的吗?在临床创新风险承担方面,医院已经建立了较为完备的技术孵化器。让具有潜力的临床成果进入孵化器,通过一系列的配套政策推广并引进代表上海和国内先进水准的临床新技术群。同时医院也努力打造临床创新团队,形成一支致力于临床探索和敢于突破禁区的队伍,为今后转化研究在我院的蓬勃发展奠定基础。

顶层设计也好,蓝图规划也罢,最终还是靠每个项目落地生根,取得成果。只有抱定舍我取谁的信念,摒弃惰性和随行,我们才能再上征程,去闯出一片新的天地。

瑞金论坛

# 为“熊猫血”患者摘除心脏“炸弹”

## 心脏外科成功救治巨大主动脉瘤患者

□记者 朱凡 丁芸 通讯员 孙延军

本报讯 7cm的心脏巨大动脉瘤、高难度人工血管置换、罕见的A型Rh阴性血型……,这样的病例对于心脏外科医生无疑是个挑战。近日我院心脏外科就收治了这样一位特殊患者。年仅24岁的小缪来自苏州,两个多月前他在入职体检时发现纵膈增宽,当地医院检查后,小缪被诊断为患有升主动脉及主动脉弓部动脉瘤和主动脉瓣关闭不全,这就是一颗不定时“炸弹”,如果不进行手术治疗,随时有生命危险!这对刚刚踏上工作岗位,正准备一展抱负的小缪来说无疑是一个晴天霹雳。幸运的是,小缪在家人的陪伴下找到了我院心脏外科主任赵强教授,经过仔细地询问病史、体检和读片后,赵强教授立刻给他安排住院治疗。

### “熊猫血家族”伸出援手

对于天生A型Rh阴性血型的小缪来说,他的手术之路注定坎坷。由于升主动脉和主动脉弓替换是心脏外科手术中难度最大、风险最高的手术种类之一,一般术前至少需准备2000ml以上的全血,为手术中可能出现的情况作充分准备。但Rh阴性血又叫

“熊猫血”,在中国汉族人口中,拥有Rh阴性血的人仅占千分之三,也称稀有血型,非常罕见。而A型Rh阴性血型更加少,当这类人发生意外需要输血时,只能找同血型的人献血,血库根本没有库存。怎么办,必须赶紧寻找熊猫血家族!在我院血库、上海市中心血站和社会媒体的积极协调和全力帮助下,乘着抱团取暖理念的熊猫血家族伸出援手,7位A型Rh阴性血型的志愿者在爱心人士的帮助下,为小缪凑足了生命之血。

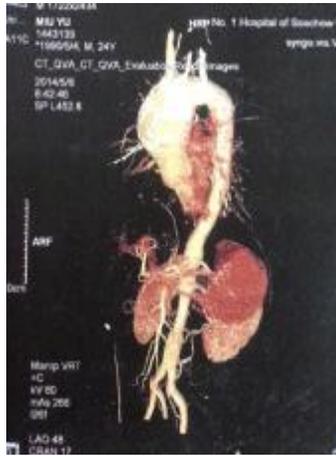
### 心尖上的五小时舞蹈

小缪的肿瘤体积较大,且生长的位置较为关键,置换血管的部位从主动脉瓣、升主动脉,直达主动脉弓的远端,牵涉到心脏、大脑和主动脉这三大“生命中枢”,因此手术过程十分复杂,极易引发出血,死亡率更是超过10%。为确保手术顺利进行,心脏外科与手术室、麻醉科、输血科等科室进行了反复研究,充分备案。

上午10点,手术如期进行。赵强教授在术中发现患者的升主动脉及主动脉弓部巨大动脉瘤直径已达7厘米,主动脉管壁严重钙化伴粥样斑块形成,手术难度很大。为了提高患者术后的生活质量,赵强教授决定挑战自己,提

高手术难度,保留患者自身的主动脉瓣及主动脉窦部,这一改变使得小缪今后不但需要终身服用华法林进行抗凝治疗,还减少了出血及梗塞的风险。经过5个小时的心尖上舞蹈,手术完美收官,术中出血控制极好,仅做了少量输血。

小缪在术后第一天就顺利拔除气管插管,无任何手术并发症,术后第3天就开始下地活动。目前他已经脱离生命危险,转入普通病房,近期就可以顺利出院,很快便可以像同龄人一样投入正常的生活和工作了。



本报讯 9月18日至21日,2014中华医学会呼吸病学年会(CTS2014)在河南郑州召开。为表彰专家学者对呼吸病学界的发展做出的突出贡献,开幕式上,中华医学会呼吸病学分会授予我院院长瞿介明教授“专家会员”称号,授予呼吸科万欢英教授“呼吸学贡献奖”。

我院院长、呼吸科专家、中国医师协会呼吸医师分会副主任委员瞿介明在大会首日作主题发言《肺部感染临床诊治常见误区》,就中国肺部感染诊断治疗方面的缺失环节进行分析,引起热烈反响。呼吸科汤蔚副主任医师的论文《IL-25和受体在过敏性哮喘嗜酸粒细胞的表达》获得优秀论文奖,孙娴雯和蓝孝斐两位青年医师获优秀壁报奖。

中华医学会呼吸病学年会作为国内最重要的呼吸医学年会之一,共有来自全国的呼吸医师代表5300余人参加,达历史之最。钟南山院士、王辰院士出席并作专题演讲,美国胸科医师学会(ACCP)候任主席Curtis N Sessler教授、华盛顿大学Bruce Davidson教授等全球知名呼吸病专家应邀参加学术交流。本届大会以“加强临床研究的体系建设与能力提升”为主题,强调抓住历史机遇,做好临床研究,并提出呼吸病学与危重病捆绑发展的科学格局。·呼吸科供稿·

## 2014中华医学会呼吸病学年会召开 我院多位专家学者获奖



9月18日,由微创外科臧璐、骨科张兴凯、放射科方文强、超声科吉日、急诊办公室阎爱军等5位专家组成的我院第七批援滇医疗队,在云南大理学院附属医院开展联合义诊活动,吸引了众多闻讯前来就诊和咨询的患者。虽然当天暴雨,但很多来自大理周边偏远地区的患者仍早早赶来排队领号。在半天的义诊活动中,共诊治和咨询了147名患者。·医疗队供稿·

### 我院第七批援大理专家医疗队工作纪实

## 对口支援结硕果,手术技术创新高

□通讯员 阎爱军

本报讯 9月18日,专家组医疗队队员臧璐副主任医师为一位女性胃癌患者,施行了完全腹腔镜下胃癌D2根治术。该术式要求胃的切除、淋巴清扫、消化道重建均在腹腔镜下完成,手术更为精准,技术难度更高,在同样达到肿瘤根治性的前提下,切口较传统腹腔镜更小,仅2-3cm,且在脐孔更为隐蔽。国内少数大型三甲教学医院也是刚起步开展该术式,滇西地区尚未开展。我院微创中心近二年在该术式上积累了一定的经验,走在全国前列,也为在滇西地区开展首例该术式奠定了基础。

9月27日,臧璐医生又示范完成一例完全腹腔镜下胃癌根

治术,该患者消化道重建方式与前一例不同,采用腹腔镜下Uncut Roux-en-Y吻合,这种手术方式在国内尚未见相关报道。大理学院附属医院外科科主任感叹道:“瑞金医院真是尽心尽力来帮助我们,为我们实现了滇西第一例和国内第一例,臧璐医生在这个月,科室胃肠肿瘤手术数量和大手术比例是历年来最高的一月,他忘我的工作精神和精湛的手术技艺值得我们学习。”

又讯:9月17日,骨科脊柱专家张兴凯副主任医师与大理学院附属医院骨科脊柱专业组的医生密切合作,为一位23岁第2腰椎骨折的年轻患者实施了滇西地区第一例微创脊柱骨折内固定手术,术中克服了器械缺陷、放射线暴露等各种困难,圆满完成手术。

## 《医院文化管理的基础与进展》学习班成功举办

□通讯员 陈晔

本报讯 为了进一步加强各医疗机构对医院文化管理知识的普及与研究,由上海市医院协会医院文化建设专业委员会主办、我院和上海交通大学中国医院发展研究院医院文化建设研究所承办的全国继续教育学习班《医院文化管理的基础与进展》于9月18日在科教楼报告厅开班。

上海市医院协会医院文化建设专业委员会副主任委员、我院党委书记杨伟国在致辞中表示,文化

是一种灵魂和推动力量,学习班的举办旨在借鉴和交流实践经验,感受和激发这种灵魂力量,引发同行的共鸣共识,使医院文化真正“外化于形、内化于心”,进而达到推进医院文化发展的目的。

为期两天的学习班邀请了上海申康医院发展中心党委副书记陈敏生,上海市卫生计生委新闻宣传处处长王彤,联合国教科文组织国际生命伦理委员会委员、上海市医学伦理专家委员会主任胡庆澧,上海交通大学中国医院发展研究院医院文化建设研究所所长严肃等专家授

课,探讨新医改背景下的医院文化管理、医院文化与伦理问题、医院文化与医学人文精神、医院文化比较分析,以及如何提升医院软实力及公立医院品牌价值等问题。

来自本市二级及二级以上医院的党政工作人员以及江浙部分医院的党政管理人员共100余人冒雨参会,他们纷纷表示通过学习,在今后的工作中要用文化的手段、文化的功能和文化的力量,把医院价值观渗透到医院管理的各个方面,不断促进医院整体素质、管理水平和服务质量的提高。

## 探索医学教育改革 主编《血液与肿瘤疾病》

□通讯员 徐子真

本报讯 8月30日至31日,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社有限公司主办,我院承办的全国高等学校临床医学专业“器官-系统”整合规划教材《血液与肿瘤》和《血液与肿瘤疾病》定稿会在我院召开。全国20余所院校的40位编委代表参加会议,我院副院长胡翊群教授作为该系列教材

《血液与肿瘤疾病》主编全程参会。

全国高等学校“器官-系统”整合教材是人民卫生出版社首次以器官系统为单位组织编写的临床专业医学教材,是国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材和全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材。目标是要根据海外医学教育经验,结合国内近年来的实践,遵循临床医学专业培养目标要求,淡化学科,注重整合,编

写出一套适合我国医学教育改革,面向五年制和长学制临床医学专业学生为主的“器官-系统”整合课程教材。其中,血液肿瘤系统是上海交通大学医学院负责主编的唯一教材。我院副院长胡翊群教授担任《血液与肿瘤疾病》及配套教材主编,血研所陈冰教授及我院临床血液教研室丁磊、徐子真等参编。该教材的编写出版将为我国医学教育改革做出有益探索。

## 云南省住院医师规培师资班成员来我院观摩

□通讯员 蒋莹

本报讯 9月19日,由上海市卫计委牵头,来自云南省住院医师规范化培训高级师资班58名学员来到我院呼吸科、内分泌科、

神经内科、外科六病区、外科三病区5个瑞金临床教学示范病区,学习观摩临床教学病例讨论。当天下午,各病区挑选了最具代表性的临床真实典型病例,要求实习生、住院医师在有限的时间内

问诊,根据病史提出查体重点等,再由主治医师对此类疾病的发生、发展等方面作细致讲解,最后主任医师总结点评。在呼吸科的病例讨论中,我院终身教授、呼吸科专家邓伟吾也来到现场,他的点评精彩生动、一针见血,其严谨求实的学风更是感染了每一位在场的医务工作者。

## 胸外科联合多学科抢救一右锁骨下动脉破裂患者

□通讯员 李成强

本报讯 8月9日下午,41岁的张先生同往常一样在仓库工作,突然重约1吨的货物从天而降,货物的侧方击中了他的右侧锁骨区域,巨大的冲力,将其弹出数米远,被120救护车送至瑞金北院急诊。

经诊断,患者右侧血气胸、双侧肋骨多发骨折、右侧锁骨肩胛骨等多部位骨折;急诊科医生护士积极给以抗休克治疗并请胸外科和骨科会诊。

普胸外科值班医生会诊后,立即给以右侧胸腔闭式引流并继续补液扩容升压等抗休克治疗;患者右侧胸腔插管后引流出900ml鲜血,且持续有大量鲜血

引出;综合分析患者病情后,胸外科项捷医师当机立断:患者进行性血胸,需急诊手术,抢救生命。并请医院胸外科陈中元主任会诊。

陈中元立即驱车赶到医院,为患者进行手术;同时麻醉科手术室已做好了充分准备,积极维持患者生命体征平稳;血库积极配合,备好大量血制品;术中发现胸腔内积血1100ml,右侧胸顶大量血涌出,纱布立即填塞,进一步探查见患者右侧第一肋骨骨折断端呈刀片状,刺破右锁骨下动脉近椎动脉分叉处,该动脉壁近2/3离断,遂行锁骨下动脉修补成形术,保全了右锁骨下动脉和椎动脉的相应功能;

考虑到患者术中术后多次生命体征不稳,骨科医师行左前臂清创VSD并其他部位外固定治疗。手术从夜晚11点一直经历到凌晨3点,历史4小时,终于将患者从死亡线上拽了回来。

术后患者转入ICU,在医护人员精心医治下,患者逐渐恢复;后骨科给患者行二次手术,促进患者功能恢复。现患者已顺利出院,继续康复训练,并骨科下一步治疗。患者在出院时,连声感谢瑞金医院北院医生的精湛医术,及医护人员无微不至的照顾,为自己带来了第二次生命。



□通讯员 董正椽

9月21日上午,瑞金医院与五里桥街道桥一居委合作项目正式启动。此后瑞金医院与五里桥街道桥一居委的居民将以结对共建的方式进行志愿服务。36名桥一居委的志愿者将在瑞金医院门诊医技大楼为病患提供志愿服务。作为回馈我院“健康守望者”分队的医护人员志愿者也将为五里桥街道的居民朋友提供定期的健康巡讲。

项目启动伊始,我院医务一处陆勇处长、桥一居委章文川书记对志愿服务合作项目进行了简短的介绍与展望,并向每一位即将参与服务的志愿者授予志愿者胸牌。来自我院消化内科副主任医师王蕾作为“健康守望者”志愿者分队代表,向在座的志愿者们进行了常见消化疾病的健康宣教。

「瑞金·桥一」志愿服务合作项目正式启动

健康守望,志愿同行

## 改变环境从改变自己开始

青年医务人员开展情感调节培训



□通讯员 张立群

本报讯 9月19日中午,我院开展了共青团号集中学习第三讲:“加强医务工作者情感

调节”的主题培训。活动邀请了我院心理科林国珍主任为大家传授减压的秘诀。活动由院团委委员、功能神经外科医师张小小主持。

林国珍以丰富的临床经验结合深入浅出的语言阐释了“抑郁症能治好吗?”“如何防止抑郁焦虑、疏导压力?”等青年朋友们关心的问题。并以一名医务工作者的身份,提出了对改善医患关系的见解——我们也许不能改变外部条件,但我们可以改变自己,她告诉医务青年要用微笑、耐心来改善医患关系,同时也希望大家时常关心心理健康,用最好的自己面对患者。

作为青年人,要有朝气,要勇于改变自己。无论精神还是身体,只有在不断磨练中才能愈发闪亮。只有拥有了健康的心理和身体,才能更好地为患者美好的明天保驾护航。

### 简讯

●10月18日,上海市安利纽崔莱健康慈善慢跑将再次起跑。我院作为活动的特别支持单位,每年均有百余位员工参与慢跑,奉献爱心。今年活动信息一经发布,受到大家热情踊跃的报名,共计约有150名教职工将参加本次慢跑。

本次跑步路线与去年相同,起步于中华艺术宫,沿上南路,终点位于东育路直至东方体育中心,全长共6公里。在终点的慈善嘉年华中,我院还将选派多名医生为爱心市民提供义诊咨询。

2014年上海市市民体育大联赛上海市安利纽崔莱健康跑活动是一项不分年龄、性别的群众性体育活动,它融慢跑、游戏、表演、健康知识传播于一体,活动不计名次,重在参与。活动中线上线下的捐款和终点慈善嘉年华的义卖款项,都将合并捐赠给上海市癌症研究中心用于癌症课题研究,继续为癌症病患群体带来希望。

·朱敏·

## 全球约1/4“糖友”在中国

(上接第1版)而在接受治疗的患者中,仅40%得到了良好的血糖控制。”这些数据预示着,除非尽快实施有效的全国性预防措施,否则糖尿病及其相关并发症如心血管疾病、慢性肾病及肿瘤等将在不久的未来呈现严重的流行趋势。

糖尿病治疗或将成为沉重经济负担

糖尿病的流行与中国经济的快速发展及城市化进程有关,以营养过剩、体力活动缺乏和社会心理压力为特点的“致肥胖环境”也至关重要。此外,与欧美人群相比较,中国人更倾向于在较低的体重指数(BMI)时就已罹患2型糖尿病。中国糖尿病患者的平均BMI为25kg/m<sup>2</sup>,相比之下非亚洲糖尿病患者的平均BMI则为30kg/m<sup>2</sup>。

在今后的几十年中,人口老龄化、年轻发病型糖尿病患病率上升的双重负担将可能使生产力和医疗保健系统造成巨大损失。来自香港中文大学的系列报告作者之一Ronald Ma教授解释说:“鉴于年轻发病的糖尿病患者发生远期并发症的风险增加,这一流行趋势潜在的经济和健康负担是相当惊人的。1993年,中国的糖尿病治疗费用为22亿元人民币,但预计到2030年,相应的费用将增长到3600亿元人民币,这突出了预防糖尿病的重要性。”

糖尿病防治是个“人人工程”

“还有很多工作要做。”来自香港中文大学的系列报告作者之一Juliana Chan教授说,“我们正在等待来自中国非传染性疾病预防和治疗计划(2012-15)的长期策略结果,这包括烟草控制和妊娠期糖尿病的普遍筛查。我们提倡利用一种主动的针对性方法来识别糖尿病高风险的人群并进行预防。同时我们也提倡个体和公共社区合作,使得糖尿病的护理在登记和社区支持等工作以外能够发挥持续性的作用,并尽量让糖尿病患者在经济上可以承受。”例如,由经过培训的社区卫生工作者和相关研究生实施糖尿病护理,在学校和工作场所建立以社区为基础的协作中心和有针对性的筛查项目,以识别高风险的个体并对其提供相关指导,使他们了解早期干预、早期治疗及持续治疗的相关益处。此外,还需要更多的研究来发现能够治疗有中国临床特点2型糖尿病的最佳药物。

随着糖尿病流行趋势的进一步扩大,糖尿病防治成为一个“人人工程”,每个人都有义务参与到这个巨大的挑战中,创造多元化的解决方案,以最大限度地减少其对社会、家庭和个人健康的影响。

## 新技术造福重症哮喘患者

### 呼吸科开展支气管热成型术

□通讯员 周剑平

本报讯 9月28日上午,呼吸科成功为一名重症支气管哮喘患者实施我院首例支气管热成型术(BT)治疗,患者耐受情况良好,等待进行下一阶段的介入治疗。目前,国外临床研究已经证实该技术可使患者减少哮喘

急性发作,降低用药负担,有效改善患者生活质量。

该名患者经常规药物治疗效果欠佳,长期口服激素治疗导致皮质醇增多症的全身表现,前来我院就诊。呼吸科副主任周敏介绍,根据目前全球哮喘防治协议(GINA)推荐的治疗指南,BT治疗适用于中-重度难治性哮喘患者,

其作为一种新型的介入治疗技术,靶点定位于气道平滑肌细胞(ASM),从而使ASM数量长期减少。针对每一名患者,该项技术通常需要进行三次介入操作,可显著减轻患者的临床症状。

据悉,呼吸科将进一步推广该项新技术的运用,为广大哮喘患者提供更为有效的治疗手段。

(上接第1版)

新生儿也不怕拍片子了

张伟滨说EOS的另一项重要特点是其射线辐射量仅仅只有普通X光的1/4,普通CT的1/20,这就意味着今后新生儿以及术后需要长期拍片随访的老年骨科患者等人群都可以无忧拍片子了!例如新生儿的髋关节先天发育不良,以往总是不敢拍片,怕辐射影响孩子发育,矫正后也不敢经常拍片复查,而这台EOS从头到脚的一次拍片仅相当于一个人平时在户外空气中一周受到的辐射量。

值得注意的是,传统的CT

## 影像新技术助力骨科手术

三维重建需要经过CT拍片、电脑建模、术前手术设计并3D打印等过程,病人至少需要等4-7天时间,但现在11分钟就可以完成全套过程!大大减少了病人的等候时间,提高了骨科诊断的效率。

据悉,法国专家团在考察了全国十几家医院后,最终选定上海瑞金医院作为装机示范点。9月28日,配合中法建交50周年庆典活动,以Dubouset教授领衔的5名法国著名骨科学和放射学家及100多位

中国骨科学者参加了研讨会。交流、探讨了“EOS三维立体全身骨骼X线成像系统”这一诺贝尔获奖物理理论与临床医学结合的成果,引起与会者热烈反响。“有了它,我们的骨科手术必将如虎添翼,更好地为病人做出合理的全身性诊断和治疗,骨科将告别头痛医头、脚痛医脚的局部拍片、局部治疗历史,进入全身摄影、三维骨骼成像、整体诊断和治疗的全新时代。”张伟滨教授对未来充满希望!

# 很多抗菌药物怕

□ 药剂科 石浩强

作为上个世纪最伟大的医学发现之一，抗菌药物的应用使人类的平均寿命延长了10年左右的时间。然而作为对抗细菌等病原性微生物侵袭的人类健康的“守护之剑”，部分抗菌药物如大环内酯类(红霉素等)、磺胺类、氨基糖苷类(链霉素、卡那霉素、庆大霉素等)有时却似铁一样容易受到酸的侵蚀，在酸性条件下表现出稳定性下降、溶解度降低、抗菌活性下降等怕“吃醋”的脆弱一面。

醋是人们厨房中常见的调味品，除了调味之外，还具有开胃促消化、促进钙、铁的吸收、活血化痰及杀菌、抑菌等药用功效。然而由于醋的主要成分为醋酸，可影响到怕“吃醋”的抗菌药物的体内吸收、排泄及抗菌活性等。

# 吃醋

以之前提到的抗菌药物为例，红霉素分子中存在着对酸碱均不稳定的内酯键、苷键等，在酸性条件下易水解而失去抗菌活性。磺胺类药物主要以原型、乙酰化磺胺及少量葡萄糖醛酸结合物的方式经肾脏排泄，然而由于乙酰化后某些磺胺类药物的溶解度降低，尤其在酸性尿液中的溶解度就会更低，可引起结晶尿、血尿或者尿路阻塞，导致肾脏损伤，故临床上应用磺胺类药物时，应适当的增加饮水与尿液碱性以防止出现结晶尿。

此外，氨基糖苷类的药物如链霉素、卡那霉素及庆大霉素大多为碱性药物，其抗菌活性在碱性条件下更强。实验表明庆大霉素的抗菌活性于pH 8.5时比pH 5.0时强100倍。食用酸性食物可加速氨基糖苷类药物的排泄，从而削弱具有浓度依赖性的氨基糖苷类抗菌药物的抗菌作用。

综上所述，人体内的胃肠道或者尿液的酸性提高会影响到服用大环内酯类、磺胺类、氨基糖苷类等这些怕“吃醋”的抗菌药物的吸收、排泄及抗菌活性等。故在服用这些怕“吃醋”的抗菌药物的前后1-2个小时内应避免食用含醋的食物以及西红柿、山楂、乌梅等酸性物质，防止酸性食物与抗菌药物发生相互作用。同时忌用酸性的果汁或者酸性饮料来送服这些怕“吃醋”的药物，一般还是以温开水送服比较适宜。此外，酸性物质还可能会对青霉素、头孢菌素、氟喹诺酮类抗菌药物的体内过程产生一定影响。

# 季节变换提防 颅内动脉瘤破裂

□ 神经外科 倪泓阳

送走了近15年来最凉快的夏天，迎来了秋高气爽的丰收季节。然而正是在这种季节更替、天气转换的时候，有一个沉默的杀手却逐渐露出了它狰狞的面孔，它的名字叫做颅内动脉瘤。动脉瘤是在动脉血管壁薄弱处所形成的一种血管壁粥样扩张，它的起因决定了它难以承受较高的血压而导致破裂出血。颅内动脉瘤并非癌症，但一旦其破裂出血，轻则剧烈头痛，重则造成脑疝夺人性命，被喻为颅内的定时炸弹。

## 如何预防动脉瘤破裂？

大多数颅内动脉瘤难以通过常规检查如普通头颅CT或核磁共振等发现，而用于诊断动脉瘤的脑血管造影术则因其创伤性和成本因素不适合常规筛查。动脉瘤的发现通常是由于患者突发的剧烈头痛甚至昏迷至医院就诊行头颅CT平扫发现蛛网膜下腔出血，并进一步行上述检查得以确诊。但是如发现一侧眼睑下垂、瞳孔散大等表现，则有可能是后交通动脉瘤压迫同侧动眼神经所致，患者应及时前往医院神经外科就诊。

多数动脉瘤的发生难以预防，而动脉瘤破裂与否更要看“运气”，但对于预防破裂我们仍有可为之处。所有可能导致血压波动的情况均有可能造成动脉瘤的破裂。有证据表明，动脉瘤破裂的发生率在春秋季节更高；长期高血压、情绪易激动等患者也易导致动脉瘤破裂。此外，长期吸烟、酗酒也是导致动脉瘤的破裂重要因素。因此，在此季节交替之时是颅内动脉瘤破裂的高发时段，平时也应尽量避免情绪激动，喜欢晨练的朋友不宜过早出门，出门应注意添加衣物，避免温差所导致的血压改变。另外，养成良好生活习惯、戒除烟酒也能预防动脉瘤的破裂。

## 动脉瘤如何治疗？

目前，绝大多数动脉瘤患者还是

因为瘤体破裂出血而受到重视，脑血管DSA(数字剪影血管造影术)是明确动脉瘤诊断的金标准，通常在局部麻醉下可完成脑血管的全套检查。在明确动脉瘤存在以后，有经验的血管介入医生可在麻醉医师的辅助下，待病人全身麻醉后，对动脉瘤进行栓塞治疗。成功的栓塞治疗可将瘤体用特殊材料填实，避免血液进入，从而防止其破裂出血。

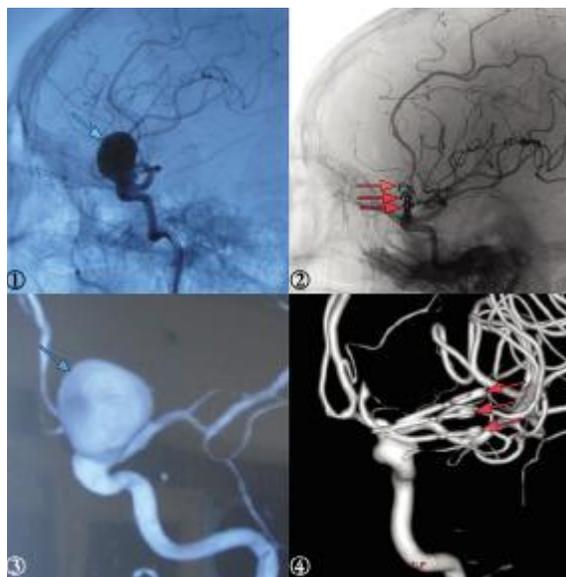
颅内动脉瘤的另一种治疗手段是开颅动脉瘤夹闭术。手术在医生的直视下借助手术显微镜在放大数倍的视野下用特制的动脉瘤夹对瘤颈(即动脉瘤根部)进行夹闭，从而防止血液进入杜绝其破裂的风险。这样的手术效果确切，术中借用血管多普勒超声可对夹闭效果进行现场确认，神经电生理监测可保护颅神经免受损害。

我院神经外科脑血管病诊治小组在卞留贯教授和孙青芳教授的带领下，积累了多年动脉瘤夹闭手术的经

验，成功实施了百余例动脉瘤夹闭手术，其中不乏大量显露困难、瘤体大、瘤颈宽、伴血管钙化等复杂性动脉瘤。

最近，本医疗组手术夹闭的颈内动脉-眼动脉段巨大动脉瘤在「华东地区动脉瘤夹闭手术技巧大赛」中获得第二名的佳绩。这一成绩标志着我院神经外科对于复杂性动脉瘤的手术治疗、术中突发情况的控制，以及术后患者的管理水平得到了广大同行的一致认可。

神经外科专家提醒广大患者：颅内动脉瘤不是一类可以预防或者通过体检发现的疾病，应注意养成良好生活习惯，尽量戒除烟酒，减少潜在动脉瘤破裂风险。秋季是动脉瘤破裂高峰期，季节变换更易诱发动脉瘤破裂。颅内动脉瘤破裂出血是神经外科急症，诊治过程分秒必争，如出现突发剧烈头痛，伴呕吐或颈项强直、甚至意识障碍，应及时至附近医院急诊就诊，切莫延误治疗。



图①为术前DSA，箭头所示黑色团块即为颈内动脉-眼动脉段巨大动脉瘤；图②为术后DSA，原动脉瘤所在位置未显影，箭头所示为夹于动脉瘤颈部的三个动脉瘤夹，表明动脉瘤被成功夹闭，载瘤动脉血流通畅；图③为术前动脉三维重建影像，箭头所示为动脉瘤；图④为术后动脉三维重建，动脉瘤未显影，箭头所示为三个动脉瘤夹将动脉瘤颈完全夹闭，手术成功。

# 历史上的9月



- 1950年9月，傅培彬正式任外科主任。
- 瑞金医院档案室 1958-院办 56-1《解放前大事记》第42-43页(永久)
- 1951年9月24日，上海市军事管制委员会发布了由陈毅、粟裕签署的征用广慈医院的命令；委任朱瑞镛为军代表。(1)军代表于10月3日进驻医院实施征用。(1)(2)
- (1)《百年瑞金——瑞金医院百年图文珍档·下卷》第10页
- (2)瑞金医院档案室 1951-院办 21《1951年工作总结报表》第3页(永久)
- 1951年9月，杨顺英来院担任护校校长。
- 瑞金医院档案室 1958-院办 56-1《解放前大事记》第44-45页(永久)
- 1953年9月，张精忠任广慈医院党支部书记。

- 《百年瑞金——瑞金医院百年图文珍档·下卷》第13页
- 1954年9月，医院先后吸收尤学周、魏指薪等一批著名中医参加医院工作，成立中医科，开设中医门诊和全市最早的中医病房，同时组织西医学习中医。
- 《百年瑞金——瑞金医院百年图文珍档·下卷》第13-14页
- 1958年9月12日，上海市卫生局召开现场会，介绍本院开展“无痛外科”、“无痛医院”的活动经验。
- 《百年瑞金——瑞金医院百年图文珍档·下卷》第17页
- 1958年9月22日，上海市科委批准成立“上海市高血压研究所”(以下简称“高研所”)，章央芬兼任所长，卞安堃任副所长，所址设在院内。分设流行病学、药理、气功、生化和临床等研究室。
- 《百年瑞金——瑞金医院百年图文珍档·下卷》第17-18页
- 1969年9月，承担筹建上海后方医院任务，成立了以张贵坊为组长的筹建组。自1969年11月先后派出四批共163人，该院设在安徽省绩溪县，共200张床位，于1970年建成，1988年撤销。部分医务人员回院。
- 《百年瑞金——瑞金医院百年图文珍档·下卷》第23页
- 1975年9月9日，本院第一批人员加入二医组建的赴摩洛哥医疗队出发。
- 《百年瑞金——瑞金医院百年图文珍档·下卷》第25页

- 1978年9月20日，上海市科委批复，同意将上海市伤科研究所改为上海市伤骨科研究所。
- 《百年瑞金——瑞金医院百年图文珍档·下卷》第27页
- 1985年9月30日，法国研究技术部部长于贝尔·居里安博士代表法国政府授予本院著名内科、内分泌学专家卞安堃法兰西共和国骑士勋章，以表彰他数十年在法中文化交流方面作出的贡献。
- 《百年瑞金——瑞金医院百年图文珍档·下卷》第36页
- 1992年9月10日，本院在国内率先成功实施“经口腔切除高位脊髓腹侧脊膜瘤手术”。
- 1992年9月，发现国内第一例“II型假性低醛固酮症”，对于进一步研究高血压发病机理和肾小管生理病理机理都有重要作用。
- 《百年瑞金——瑞金医院百年图文珍档·下卷》第45页
- 1993年9月21日，“上海市人类基因组研究重点实验室”成立，陈竺任实验室主任。
- 1993年9月27日，血研所陈竺与中国医学科学院基础医学研究所强伯勤联袂申请的“中华民族基因组若干位点基因结构的研究”重大项目通过论证，此项目标志着中国人类基因组研究正式启动。
- 《百年瑞金——瑞金医院百年

- 图文珍档·下卷》第48页
- 1994年9月11日，心、肝、肺、肾多脏器衰竭的危重患者冯维龙被送到普外科观察室，经过一个月各科协同抢救脱离危险，打破了临床医学抢救汇总三个脏器同时衰竭必死无疑的记录。
- 《解放日报》1995年10月11日，3版
- 2000年9月18日，上海市闵行区卫生局和医院合作组建的“上海瑞金医院集团闵行医院”挂牌。
- 《百年瑞金——瑞金医院百年图文珍档·下卷》第65页
- 2010年9月19日，医院成为爱丁堡皇家外科学院专科医生培训基地。这是上海市首家通过英国爱丁堡皇家外科学院和香港外科学院联合认证的普外专科医师培训基地。
- 《瑞金医院报》第385期，2010年9月30日1版



瑞金宣传科微信号：rjxck或扫二维码添加